

Alianza Nacional de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva y Nutrición y Educación (ALIANMISAR), Red Nacional de Hombres, Asociación Generando (ASOGEN), Frente de Salud Infantil y Reproductiva de Guatemala (FESIRGUA) e Instancia de Consulta y Participación Social (INCOPAS). // Con el apoyo de la Procuraduría de los Derechos Humanos.

# Situación actual de la Ventana de los Mil Días

Resultados del Monitoreo de la situación actual de las acciones de la Ventana de los Mil Días en los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS).

Guatemala, 27 de octubre de 2017.

El monitoreo se realizó en los servicios de salud de los departamentos de Huehuetenango, San Marcos, Quetzaltenango, Totonicapán, Quiché y Chimaltenango.

## Introducción.

La prevalencia de desnutrición crónica en Guatemala es un problema importante de salud pública con efectos en el desarrollo de la población y del país, que afecta al 46.5% de los niños menores de 5 años. Adicionalmente, las deficiencias de micronutrientes mejor conocidas como “hambre oculta”, aumentan los riesgos para la salud de la población, especialmente para el grupo materno-infantil.

El “hambre oculta” que se manifiesta en problemas de salud como la anemia y anomalías del tubo neural, entre otros, tiene serias consecuencias: aumentar el riesgo de padecer enfermedades infecciosas, menor desarrollo cognitivo, conductual, motor y del habla, condicionando un bajo rendimiento escolar, así como aumento de la mortalidad materna-neonatal.

Los primeros 1000 días, desde el embarazo hasta los 2 años de vida, se considera el período crítico para prevenir la desnutrición (incluyendo las deficiencias por micronutrientes). Por tanto, el MSPAS implementa acciones costo/efectivas para acelerar la reducción y prevención de la Desnutrición Crónica Infantil, así como del “hambre oculta”, presentadas como las “Diez principales acciones de la Ventana de los Mil Días”, mencionadas a continuación:

- 1 Promoción y apoyo a la **lactancia materna**.
- 2 **Alimentación** complementaria.
- 3 Lavado de manos y prácticas de **higiene**.
- 4 Suplementación de **Vitamina A**.
- 5 Suplementación de **Zinc terapéutico**.
- 6 **Micronutrientes** en polvo.
- 7 **Desparasitación y vacunación**.
- 8 Suplementación de **Hierro y Ácido Fólico**.
- 9 Prevención de la deficiencia de **Yodo**.
- 10 **Fortificación** de Alimentos Básicos.

La sociedad civil, como parte de sus funciones, realiza vigilancia ciudadana e incidencia, reconociendo la magnitud y consecuencias de la desnutrición crónica y del hambre oculta en Guatemala. Del 1 al 31 de agosto de 2017 monitoreó la situación actual de las acciones de la Ventana de los Mil Días en los servicios de salud del MSPAS, en 6 departamentos y 87 municipios, cubriendo 245 servicios de salud del primer y segundo nivel de atención y 5 direcciones de Área de Salud. Además, se revisaron 930 carné de niños menores de 5 años y 493 carné de embarazadas y púerperas. El propósito del monitoreo fue determinar condiciones de infraestructura y del almacenamiento de medicamentos e insumos, recurso humano, material educativo, abastecimiento de vacunas y micronutrientes. Además, se verificó información en carnés sobre el esquema de vacunación y suplementación con micronutrientes en niños menores de 5 años, embarazadas y púerperas, y se indagó sobre el uso de estos suplementos por los usuarios.

## Resultados que destacan.

- 1 Únicamente el **27%** de los servicios del segundo nivel contaban con una nutricionista y el **63%** con educadoras en SAN, mientras que tan sólo el **18%** de los servicios del primer nivel contaban con educadoras en SAN.
- 2 Más del **50%** de los servicios de salud visitados no contaban con servicios sanitarios en adecuadas condiciones y funcionando.
- 3 Más del **50%** de los servicios de salud monitoreados tenían problemas de infraestructura (filtraciones de agua, cielos falsos en inadecuadas condiciones, insuficiente espacio para la atención, entre otros)
- 4 En promedio, el **61%** de los servicios monitoreados habían recibido las entregas incompletas de vacunas e insumos, y el **76%** de micronutrientes.
- 5 En mayor porcentaje las bodegas de los servicios del segundo nivel continúan desabastecidas de vacunas, especialmente las vacunas Pentavalente y Rotavirus, reportándose hasta el **70%** de servicios desabastecidos.
- 6 Existía desabastecimiento arriba del **70%**, en cuanto a insumos para la vacunación, especialmente de Alcohol y Acetaminofén en jarabe, tanto de los servicios del primero como del segundo nivel.
- 7 En cuanto a la disponibilidad de Micronutrientes, más del **90%** de los servicios continuaba desabastecido, principalmente de Vitamina "A", además del desabastecimiento del **60%** de los servicios, en cuanto a Micronutrientes espolvoreados (Chispita) para la suplementación de los niños menores de 5 años.
- 8 Arriba del **70%** de los servicios se encontraban desabastecidos de Sulfato o Fumarato Ferroso (Hierro) y Ácido Fólico, para la suplementación de embarazadas y puérperas.
- 9 A pesar que las bodegas de la Direcciones de Área de Salud están abastecidas, las bodegas de los distritos y puestos de salud se encuentran desabastecidas, por lo que puede identificarse que el origen del desabastecimiento puede ser por un problema de distribución interno dentro de cada área de salud.
- 10 Se evidenció que únicamente la vacuna de la BCG alcanzó la cobertura útil del **95%**. Las vacunas con mayores brechas para lograr el mínimo aceptable por la OMS/OPS son la SPR y OPV que únicamente tienen el **21%**, Pentavalente y Neumococo **24%**.
- 11 **9** de cada 10 niños menores de dos años no contaban con esquemas completos de vacunación.
- 12 Respecto a la suplementación con Micronutrientes a niños menores de 5 años, sólo el **61%** de niños de 6 meses a menores de 1 año recibieron una entrega de Micronutrientes espolvoreados y únicamente el **12%** recibieron dos entregas de Micronutrientes a los 2 años (porcentajes que disminuyen conforme aumenta la edad de niño).
- 13 Respecto a la suplementación con Vitamina "A", sólo el **52%** de niños menores de 1 año recibieron su primera dosis, y únicamente el **11%** de los niños menores de 2 años alcanzaron a recibir la segunda dosis.
- 14 En promedio, el **23%** de madres de niños menores de 5 años estaba administrando inadecuadamente los Micronutrientes espolvoreados (Chispita), a pesar de que el **97%** de los proveedores de servicios tienen los conocimientos básicos sobre este tipo de suplementación.
- 15 Las acciones de suplementación a través de la Alimentación Complementaria han desaparecido, desde agosto 2015.
- 16 La falta de registro del control de crecimiento en los carnés de niños menores de 5 años es un hallazgo importante, sólo el **16%** de niños menores de 2 años contaban con el registro de un control de crecimiento mensual, y únicamente el **4%** de niños de 2 a 3 años contaban con un registro de control trimestral.
- 17 A 493 embarazadas y puérperas que llevan control prenatal y/o post natal en los servicios de salud se les solicitó su carné, únicamente el

**69%** de ellas contaban con el mismo. Además, no se encontró un formato estandarizado para los carnés, entre ellos sólo el **64%** contaba con un espacio para anotar la entrega de Micronutrientes.

- 18 Respecto a la suplementación con Micronutrientes a embarazadas y puérperas (Hierro y Ácido Fólico), únicamente el **45%** de ellas recibieron una entrega en su primer control prenatal, disminuyendo el porcentaje de suplementadas conforme aumentaba la edad de embarazo, llegando alcanzar únicamente el **16%** de suplementación en el cuarto control prenatal.
- 19 Más de la mitad de embarazadas y puérperas (**58%**) no cumplía adecuadamente con la dosificación de hierro y **28%** con la dosificación de Ácido Fólico según la norma del MSPAS, sin embargo, el **95%** de los proveedores de servicios tienen los conocimientos básicos sobre este tipo de suplementación.

## Por tanto, hacemos las siguientes recomendaciones:

### Al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social:

- 1 Priorizar las acciones de la Ventana de los Mil Días, dentro de la Estrategia Nacional para la Prevención de la desnutrición crónica.
- 2 Fortalecer de manera inmediata la red de servicios de salud preventiva a nivel comunitario, con recurso humano e insumos suficientes que brinde atención con calidad, calidez y pertinencia cultural.
- 3 Reforzar los contenidos y mensajes de consejería para mejorar el uso adecuado de los suplementos de micronutrientes entregados por los servicios de salud.

### Al SINASAN:

- 4 Fortalecer la coordinación intersectorial y territorial.

### Al Congreso de la República:

- 5 Le SOLICITAMOS legislar en favor de la Salud de los guatemaltecos, es necesario que se asignen los recursos necesarios al MSPAS, basado en prioridades y transparencia del gasto.

### Al Ministerio de Finanzas:

- 6 Le SOLICITAMOS que la asignación y acreditación de recursos al MSPAS sea de forma oportuna, para evitar atrasos o desabastecimiento de los servicios de salud.

### A las Municipalidades y otros actores de la Sociedad

- 7 Les HACEMOS EL LLAMADO para sumar esfuerzos y apoyar al MSPAS, con la finalidad de mejorar las intervenciones y aprovechar la Ventana de los Mil Días, como una de las estrategias para prevenir la desnutrición crónica.

### Para mayor información, escribanos a:

[info@alianmisar.org](mailto:info@alianmisar.org) // [reddehombresenguatemala@gmail.com](mailto:reddehombresenguatemala@gmail.com)

Sociedad Civil realizando vigilancia ciudadana e incidiendo por el cumplimiento de las acciones de la Ventana de los Mil Días, para acelerar la reducción y prevención de la desnutrición crónica infantil y el "hambre oculta".

“ Trabajemos en el nivel que nos corresponda, con compromiso y transparencia. ”



Con el apoyo de:

